

Praktikumseinschätzung

Name, Vorname:

Praktikumsbetrieb:

Zeitraum des Praktikums:

Einsatzbereich:

übertragene Aufgaben:

Bewertungskriterien bitte ankreuzen!

	entspricht den Anforderungen im besonderen Maße	entspricht den Anforderungen	entspricht mit Einschränkungen den Anforderungen	wird den Anforderungen nicht gerecht
Auffassungsgabe				
Arbeitseinstellung (Einsatzbereitschaft und Interesse)				
Fleiß				
Sorgfalt				
Verhalten (Höflichkeit und Benehmen)				
Kontaktfähigkeit				
Pünktlichkeit				

verbale Einschätzung:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum

Praktikumsbeauftragte/r

Praktikant